



T.C.
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
DEKANLIĞI / MÜDÜRLÜĞÜ

Öğrenci İlişik Kesme Formu

Doküman No	FRM-OIDB-0065
İlk Yayın Tarihi	16.07.2024
Revizyon Tarihi	---
Revizyon No	---
Sayfa No	1/1

Ç.Ü. Dekanlığına/Müdürlüğüne,

20.../20... Eğitim-Öğretim yılında Fakültenize/Yüksekokulunuza kayıt oldum. Aşağıda belirttiğim nedenle ilişikim kesildi.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

...../...../20...

İLİŞİK KESİLME NEDENİ

- Kendi İsteği ile
 Yönetim Kurulu Kararı ile
 Mezuniyet

(Adı Soyadı – İmza)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

PROGRAMI :
ÖĞRENCİ NO :
T.C. KİMLİK NO :
DOĞUM YERİ VE TARİHİ:.....

EKLER:

- 1-) Öğrenci Kimlik Kartı
2-) Ziraat Kampüs Kartı

Ç.Ü. MERKEZ KÜTÜPHANESİNDE

İLİŞİĞİ YOKTUR

YETKİLİNİN ADI ve SOYADI

Ç.Ü. BİSİKLET KULÜBÜNDE

İLİŞİĞİ YOKTUR

YETKİLİNİN ADI ve SOYADI

İMZASI

...../...../20...

İMZASI

...../...../20...

FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ONAYI

...../...../20...

(Adı Soyadı – İmza)

İlgili dokümanlar:

Hazırlayan İlgili Süreç Sahibi	Kontrol Eden Birim Yöneticisi	Onaylayan Kalite Koordinatörlüğü
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------